



ADR in odontoiatria, dalla diagnosi alla segnalazione

Assemblea dei Presidenti provinciali CAO
(Commissione Albo Odontoiatri)
Roma, Sabato 8 Giugno 2024

Prof.ssa Giuseppina Campisi

- *Responsabile U.O.S.D. di Medicina Orale con Odontoiatria per Pazienti Fragili, Azienda Ospedaliera Universitaria (AOUP) Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo.*
- *Professore Ordinario di Malattie Odontostomatologiche Università degli Studi di Palermo.*

Conflitto di interessi

Io, Giuseppina Campisi, **non ho per questa relazione** conflitti di interesse o rapporti (finanziari o di altro tipo) con Aziende Farmaceutiche, con Aziende che trattano dispositivi medici e con organizzazioni di comunicazione.



Background: CONSUMO FARMACI

In Italia, secondo i dati dell'Osservatorio nazionale sull'impiego dei medicinali (OSMED) dell'Agenzia italiana del farmaco (AIFA)

...è stato rilevato un aumento del 6,0% nella **spesa farmaceutica nazionale totale (pubblica e privata)** nel 2022 rispetto al 2021

Dal 2021 al 2022 → + 6%





quotidianosanita.it

Scienza e Farmaci

Quotidiano on line
di informazione sanitaria
Martedì 20 FEBBRAIO 2024



Home | Cronache | Governo e Parlamento | Regioni e Asl | Lavoro e Professioni | Scienza e Farmaci | Studi e Analisi | Archivio

COMUNICA AL TUO TARGET



CON 34 MEDICAL MAGAZINE DI PATOLOGIA

SICS

POPULAR SCIENCE

IL SOLLIEVO DALLA SOFFERENZA
I EDIZIONE PREMIO LETTERARIO FNOMCEO

PARTECIPA >

segui quotidianosanita.it



twitter



facebook



newsletter



archivio

Post

Condividi

Condividi 4

stampa

Le vendite dei primi 50 farmaci in Italia stabili a valori nel 2023, ma +2,3% di crescita per il mercato totale. Ecco la classifica secondo le nuove stime Pharma Data Factory

Tachipirina, Augmentin, Dibase, Foster, Enterogermina: sono i primi cinque farmaci in cima alla lista dei prodotti top a valori (prezzo al pubblico) nel 2023. Rilevato un andamento sostanzialmente stabile delle vendite: il loro valore si è attestato da 3,5 miliardi di euro nel 2022, contro a 3,47 miliardi di euro nel 2023. In aumento invece del 2,3% il totale del mercato dei farmaci (17,3 miliardi nel 2022 contro 17,7 miliardi nel 2023).

Impegnati nel progresso terapeutico al servizio dei bisogni dei pazienti

SERVIER
moved by you

OS **newsletter**

ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER

Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di Quotidiano Sanità.



BACKGROUND

SI STIMA
un aumento delle
**Reazioni Avverse a
Farmaci**
*Adverse Drug
Reaction*
(ADR)



**Aumento dell'uso di farmaci
prescritti dai medici e
introduzione di nuovi
farmaci**



**Aumento dell'uso di farmaci
assunti autonomamente dai
pazienti**



**Aumento della popolazione
anziana in Italia**



La prevalenza di terapie farmacologiche per i soggetti anziani è aumentata in termini di ricorso complessivo a farmaci destinati a trattamenti cronici.



Nel **2021**:

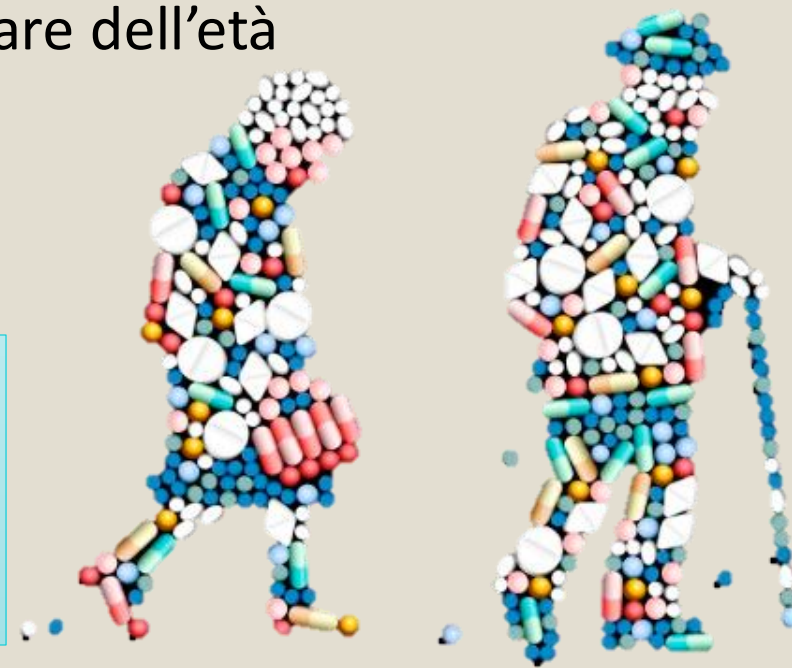
- **il 97% di anziani abbia ricevuto almeno una prescrizione** farmacologica
- **ogni anziano ha assunto in media 7,4 diversi farmaci**
- incremento del numero di principi attivi assunti all'aumentare dell'età

→ Il **66,6%** degli anziani ha ricevuto una **POLITERAPIA**

→ il **26,8%** ha assunto almeno dieci principi attivi

Entro il 2050 la proporzione di anziani (≥ 65 anni) tenderà a raddoppiare, passando dall'11% al 25%.

In Italia, gli anziani sono il 20% circa della popolazione e si prevede che raggiungeranno il **33% nel 2050**.





INCREMENTO STIMATO DI REAZIONI AVVERSE A FARMACI



TUTTAVIA...

Ad oggi, si osserva *in Italia* la quasi **totale assenza**, per il **distretto odontostomatologico**, di segnalazioni di **ADR**, al di fuori di quelle associate a progetti di farmacovigilanza attiva.

Perché?

Motivazioni delle sotto-segnalazioni delle ADR



Mancanza di consapevolezza sull'importanza della segnalazione



Limitate competenze diagnostiche sulle ADR



Insufficiente formazione e informazione sulle ADR



Mancanza di incentivi



Assenza di conseguenze legali per la mancata segnalazione,

La segnalazione delle ADR è un dovere deontologico, per identificare nuovi profili di sicurezza e possibili interazioni di farmaci.

- Januskiene, J.; Segec, A.; Slattery, J.; Genov, G.; Plueschke, K.; Kurz, X.; Arlett, P. What Are the Patients' and Health Care Professionals' Understanding and Behaviors towards Adverse Drug Reaction Reporting and Additional Monitoring? *Pharmacoepidemiol Drug Saf* **2021**, 30, 334–341, doi:10.1002/PDS.5162.

- Peters, T.; Soanes, N.; Abbas, M.; Ahmad, J.; Delumeau, J.C.; Herrero-Martinez, E.; Paramananda, M.; Piper, J.; Smail-Aoudia, F.; van der Spuij, W.; et al. Effective Pharmacovigilance System Development: EFPIA-IPVG Consensus Recommendations. *Drug Saf* **2021**, 44, 17–28, doi:10.1007/S40264-020-01008-0/TABLES/5.

- Li, R.; Curtis, K.; Van, C.; Tabish Razi Zaidi, S.; Yeo, C.Y.; Arun Kali, C.; Zaheen, M.; Therese Moujalli, G.; Castelino, R. Why Hospital-Based Healthcare Professionals Do Not Report Adverse Drug Reactions: A Mixed Methods Study Using the Theoretical Domains Framework. *Eur J Clin Pharmacol* **2022**, 78, 1165–1175, doi:10.1007/S00228-022-03326-X/TABLES/5.

ADR in Odontoiatria - ADR-O

«effetto nocivo e non voluto conseguente all'uso di un medicinale»

Tipo	Descrizione
A (Augmented)	Dose-dipendenti e prevedibili, spesso note prima dell'introduzione in commercio del farmaco e gestibili con riduzione della dose o sospensione.
B (Bizzarre)	Dose-indipendenti e imprevedibili, solitamente di natura allergica o idiosincrasica, richiedendo la sospensione immediata del farmaco.
C (Chronic)	Reazioni croniche che dipendono dalla dose e dal tempo e che spesso richiedono anni per essere identificate e possono essere intrattabili, sebbene una volta riconosciute possano essere prevenute.
D (Delayed)	Reazioni che si manifestano in modo tardivo rispetto alla terapia farmacologica ritenuta responsabile dell'ADR.
E (End of use)	Reazioni che si verificano dopo la sospensione del farmaco; di solito si risolvono con la reintroduzione graduale del farmaco seguita da una sospensione graduale.
F (Failure)	Associate a un insuccesso terapeutico, spesso dovuto all'interazione tra farmaci.

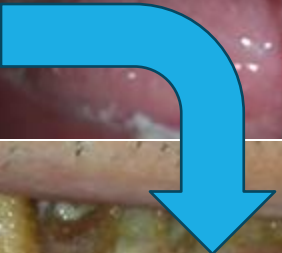


CLASSIFICAZIONE DELLE ADR (DI RAWLINS E THOMPSON)



ADR-O

- **ADRO-a coinvolgimento della mucosa orale (*di cui almeno 6 tipologie a rischio vita*)**
- **Disturbi funzionali delle ghiandole salivari da farmaci**
- **ADR-O dei tessuti duri del cavo orale e delle ossa mascellari**

- 
- ❖ ***Eritema Multiforme***
 - ❖ ***Sindrome di Lyell***
 - ❖ ***LES farmaco-indotto***
 - ❖ ***Pemfigo volgare farmaco-indotto***
 - ❖ ***Pemfigoide farmaco-indotto***
 - ❖ ***Reazioni lichenoidi***



Patologie orali correlate al meccanismo non farmacologico

- EM/SJ
- **Sindrome di Lyell**
- LES farmaco-indotto
- **Pemfigo volgare farmaco-indotto**
- Pemfigoide farmaco-indotto
- **Reazioni lichenoidi**
- Stomatiti desquamative
- **Eritema fisso da medicamento**



ADR-O delle mucose orali – Lesioni lichenoidi farmaco relate

Le reazioni lichenoidi da farmaco, secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (2020) o **mucositi cellulo-mediata dell'interfaccia da farmaco** (Interface Cell-Mediated Mucositis - ICMM), secondo la Società italiana di Patologia e Medicina Orale (testo SIPMO 2023), sono espressione di una ipersensibilità di tipo IV a patogenesi immunologica.

Associate a numerosi farmaci:

- FANS
- IPOGLUCEMIZZANTI ORALI
- STATINE
- PENICILLAMINE
- BETABLOCCANTI, DIURETICI, ACE INIBITORI
- METILDOPA
- QUINIDINA
- ANTIFUNGINI
- CARBAMAZEPINA, LITIO
- SALI D'ORO, SULFASALAZINA
- INIBITORI DEL TNF alfa



ADR-O delle mucose orali – Lesioni lichenoidi farmaco relate



Clinicamente le ICMR si presentano come **manifestazioni lichenoidi**.

Le lesioni caratteristiche sono **papule** e **reticoli** che possono essere associate a **fenotipi clinici atrofici, erosivi o bollosi**.

→ L'identificazione clinica delle lesioni è principalmente correlata a criteri anamnestici, farmacologici e clinici, come la presenza di lesioni tendenzialmente unilaterali ed erosive.

Lesioni lichenoidi farmaco relate: caso clinico



- Paziente: Femmina, 37 anni

Anamnesi sistemica

- Sindrome di Turner, ipotiroidismo, aritmia cardiaca

Anamnesi farmacologica

- **Bisoprololo (Beta-bloccante) da 3 anni**



La paziente si presenta presso l'UOSD di "Medicina Orale con Odontoiatria per Pazienti Fragili" per bruciore diffuso del cavo orale da circa 3 mesi

Lesioni lichenoidi farmaco relate: caso clinico

Dechallenge: Richiesta sostituzione del farmaco



Quadro clinico 15gg dopo sospensione bisoprololo

- ✓ Rara reazione mucosale al Bisoprololo: solo 1 caso su 1000.
- ✓ Diagnosi differenziale complessa: richiede competenza.
- ✓ Importanza del follow-up per prevenire potenziale rischio di trasformazione maligna.

Patogenesi delle lesioni orali correlata ai meccanismi d'azione dei farmaci

I farmaci con meccanismo ad azione diretta, possono determinare:

- alterazioni sull'epitelio orale (erosioni, ulcerazioni, iperpigmentazioni)
- **alterazioni sui fibroblasti (aumento di volume gengivale)**
- alterazioni sulle strutture dure del dente (pigmentazioni)
- **dismicrobismo (candidosi)**
- alterazioni funzionali neuromuscolari (distonia acuta e cronica)
- **alterazioni della sensibilità gustativa e della funzione salivare**



ADR-O dei tessuti duri del cavo orale

Osteonecrosi delle ossa mascellari da farmaci

(Medication Related Osteonecrosis of the Jaws (MRONJ))

*"...è un evento avverso farmaco-correlato, caratterizzato dalla progressiva **distruzione e necrosi dell'osso** mandibolare e/o mascellare di **soggetti esposti al trattamento con farmaci per cui sia accertato un aumentato rischio di malattia**, in assenza di un pregresso trattamento radiante"*



Farmaci ONJ-relati

In base alla loro prevalente attività, sono divisibili in 2 categorie:

Farmaci anti-riassorbitivi

(Bisfosfonati, Denosumab)

Bassa dose
(LD-BMA)

Alta dose
(HD-BMA)



Farmaci anti-angiogenetici

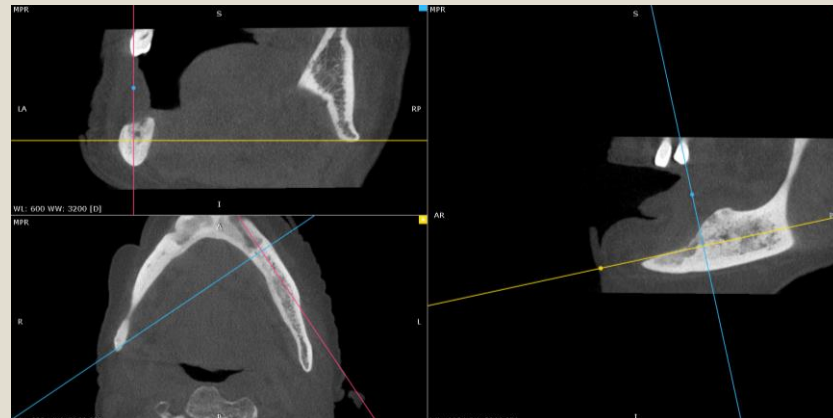
anti-VEGF

Inibitori mTor

Inibitori TKIs



Osteonecrosi dei mascellari da farmaci (MRONJ): caso clinico



56 anni, femmina - Portatrice di protesi rimovibile inferiore

• **Anamnesi patologica:**

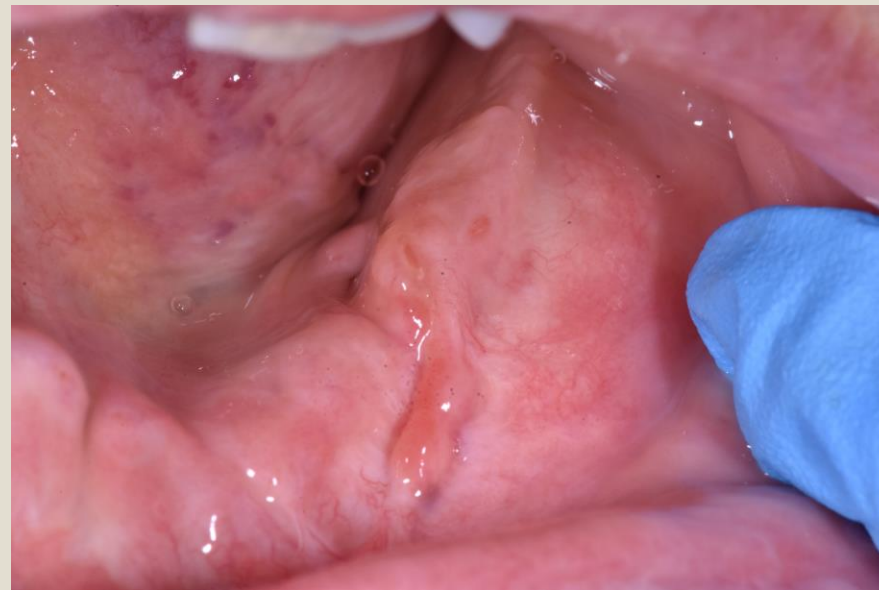
K-mammario con metastasi ossea
Ipertensione arteriosa
Insufficienza venosa
Osteoporosi secondaria
Fibrillazione atriale
Diabete II
Ipercolesterolemia
Steatosi epatica

• **Anamnesi farmacologica:**

Terapia ormonale
Anti-ipertensivo
Bisfosfonato
Ipoglicemizzante orale
Insulina
Statina
Anticoagulante

- **Esposizione ossea**
- **Sede:** cresta edentula zona 3.5

Osteonecrosi dei mascellari da farmaci (MRONJ): caso clinico



**Descrizione
macroscopica**

tre frammenti di cm 1,4 x 0,5 x 0,4, cm 0,7 x 0,4 x 0,3, cm 0,6 x 0,4 x 0,4 di colore grigiastro. Materiale incluso in toto.

Diagnosi istologica

Quadro morfologico complessivamente compatibile con la diagnosi clinica di "Osteonecrosi da farmaci".

ADR-O delle ghiandole salivari – Iposcialia da farmaci

L'**iposcialia** è un'ipofunzione delle ghiandole salivari caratterizzata da una diminuzione oggettiva della quantità di saliva, mentre la **xerostomia** si riferisce alla lamentela soggettiva di bocca secca che può o non può essere associata a ridotta produzione di saliva.

Si associa a difficoltà a deglutire cibi secchi, lamentarsi di alitosi e sensazione di bruciore, tale condizione rende la ritenzione delle protesi dentarie più difficile.

I farmaci sono segnalati come la causa più comune di iposcialia, alcuni autori identificano addirittura più di 400 farmaci associati.



ADR-O delle ghiandole salivari – Iposcialia da farmaci



48 anni, femmina

- *Anamnesi patologica:*
Ipertensione arteriosa, disturbi del sonno
- *Anamnesi farmacologica:*
Amitriptilina (antidepressivo triciclico)

- **iposcialia**
- **xerostomia**
- **cheilite esfoliativa**
- **tendenza alla demineralizzazione della regione cervicale dentaria**

ADR-O delle ghiandole salivari – Iposcialia da farmaci



➤ Idratazione Orale

- **Aumento dell'assunzione di liquidi:** Bere acqua frequentemente per mantenere la bocca idratata.
- **Sostituti della saliva:** Uso di gel, spray o collutori che imitano la saliva naturale.
- **Idratanti e protettivi labbra**

- **Alimentazione selettiva**
- **Igiene orale (fluoro)**
- **Monitoraggio e controllo complicanze**

La segnalazione delle ADR

Negli anni '60
la segnalazione spontanea
non sistematica



- Organizzata
- Regolamentata
- Sollecitata



SISTEMI DI FARMACOVIGILANZA NEL MONDO



Fukushima *et al.*
BMC Medical Informatics and Decision Making (2022) 22:118
<https://doi.org/10.1186/s12911-022-01832-7>

BMC Medical Informatics and
Decision Making

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Smartphone-based mobile applications for adverse drug reactions reporting: global status and country experience



Ayako Fukushima , Noha Iessa , Madhava Ram Balakrishnan and Shanthi Narayan Pal* 

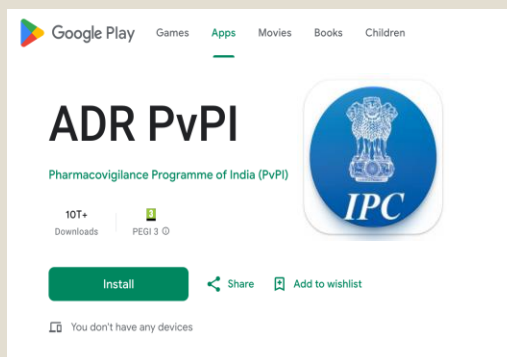


Etiopia, Ghana, Uganda,
Zambia, Costa d'Avorio,
Bostawana, Burkina Faso

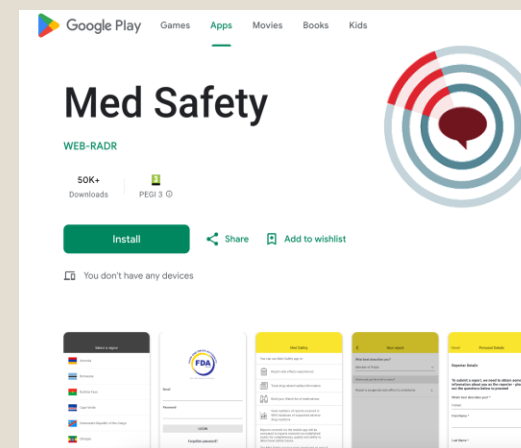
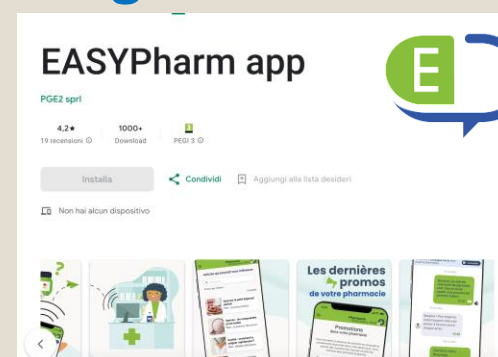
Nuova Zelanda



India



Belgio



Fukushima A, Iessa N, Balakrishnan MR, Pal SN. Smartphone-based mobile applications for adverse drug reactions reporting: global status and country experience. *BMC Med Inform Decis Mak.* 2022;22(1):118. Published 2022 May 2. doi:10.1186/s12911-022-01832-7

Sistema di Farmacovigilanza dell'Unione Europea



EudraVigilance (EV) System

Banca dati europea delle segnalazioni di sospette ADRs ai medicinali che sono autorizzati nell'Area Economica Europea (European Economic Area– EEA).

- **Riceve e inoltra le sospette ADRs alla Rete di Farmacovigilanza Nazionale (RFN) – al data base mondiale Vigibase (WHO)**
- **Garantisce la promozione e la protezione della salute pubblica**
- **E' supervisionato e controllato della sicurezza dei medicinali per uso umano da parte dell'Agenzia Europea dei Medicinali (EMA)**

SISTEMA DI FARMACOVIGILANZA IN ITALIA



Stakeholders:

- **Ministero della Salute**
- Istituto Superiore di Sanità
- **Regioni**
- Centri Regionali di Farmacovigilanza
- **Aziende Sanitarie Locali (ASL)**
- Aziende Ospedaliere (AO)
- **Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS)**
- Forze Armate
- **Aziende farmaceutiche**



Come segnalare le ADR ad AIFA

V
I
D
E
O

T
U
T
O
R
I
A
L



AIFA
Agenzia Italiana
del Farmaco

Seguici su       ITA ▾

home > Sicurezza dei farmaci > Come segnalare una reazione avversa

Come segnalare una reazione avversa

Le segnalazioni di sospette reazioni avverse (ADR, Adverse Drug Reaction in inglese) da farmaci e da vaccini consentono di rilevare potenziali segnali di allarme relativi all'uso dei medicinali così da renderli più sicuri, a beneficio di tutti i pazienti.

La normativa europea sulla farmacovigilanza richiede a tutti gli operatori sanitari e ai cittadini di segnalare qualsiasi sospetta *reazione avversa* (grave e non grave, nota e non nota).

Una sospetta reazione avversa può essere segnalata secondo una delle seguenti modalità:

- compilando la scheda di segnalazione e inviandola via e-mail al **Responsabile di farmacovigilanza** della propria struttura di appartenenza, *oppure* al **Titolare dell'Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC)** del medicinale che si sospetta abbia causato la *reazione avversa*.
- direttamente on-line sul sito AIFA

Per le sospette reazioni avverse che si verificano dopo l'assunzione di integratori alimentari, prodotti erboristici, preparazioni magistrali (per esempio a base di cannabis per uso medico), medicinali omeopatici (non registrati come medicinali) e altri prodotti di origine naturale, la segnalazione può essere effettuata attraverso il sistema online di fitovigilanza VigiErbe (www.vigierbe.it).

[Segnala online una reazione avversa a farmaci e/o vaccini ↗](#)

[Sicurezza dei farmaci >](#)

[Farmacovigilanza >](#)

[La Rete Nazionale di Farmacovigilanza \(RNF\) >](#)

[Come segnalare una reazione avversa >](#)

[Responsabili di farmacovigilanza >](#)

[Sistema RAM >](#)

[Sistema europeo Eudravigilance >](#)

[Fondi regionali >](#)

[Segnali di sicurezza >](#)

[PSURs - Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza >](#)



SCAN-ME



Fondi Regionali di Farmacovigilanza

Accordo Stato-Regioni e Province autonome per l'utilizzo dei fondi 2012-2013-2014



Gestisce in Italia
il sistema di
Farmacovigilanza

ADR in Odontoiatria nell'era informatica: dalla segnalazione alla visita specialistica con un CLICK

Responsabile tecnico-scientifico: Prof. Giuseppina Campisi

A.O.U Policlinico "P. Giaccone" di Palermo

U.O.S.D. di Medicina Orale e Odontoiatra per Pazienti a Rischio



REGIONE SICILIANA





OBIETTIVO GENERALE DEL PROGETTO



Promuovere la conoscenza sulle reazioni avverse a farmaci e la segnalazione secondo le moderne concezioni di farmacovigilanza informatizzata

→ DIVULGAZIONE - INFORMAZIONE - FORMAZIONE

OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO



Divulgazione

- Indagine sulla conoscenza alla segnalazione di ADR-O
- Realizzazione di strumenti digitali di supporto al riconoscimento di ADR
- Formazione a distanza
- Supporto alla segnalazione di ADR-O



RATIONALE DEL PROGETTO



Outcome previsti:

- **Conoscenza delle reazioni avverse da farmaci in ambito odontoiatrico (ADR-O)**
- **Riconoscimento clinico delle ADR-O**
- **Segnalazione delle ADR-O**
- **Gestione delle ADR-O**



OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO

Questionario sulla conoscenza e segnalazione delle reazioni avverse a farmaci della cavità orale (ADR-O)

Questionario sulla conoscenza e segnalazione delle reazioni avverse a farmaci della cavità orale (ADR-O).

Car* collega, gentile studente, con questo questionario (approvato dal Comitato Etico nel 2023) vogliamo indagare la consapevolezza degli odontoiatri, medici e igienisti dentali relativa alla segnalazione di reazioni avverse a farmaci nella cavità orale. Certi di ottenere il tuo sostegno e collaborazione nel rispondere a tutte le domande secondo la tua esperienza professionale, ti ringraziamo per il tuo tempo!

Domande **Risposte 904** Impostazioni

904 risposte [Visualizza in Fogli](#)

Accetta risposte

[Riepilogo](#) Domanda Individuali



SCAN-ME

OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO

Atlante delle comuni reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O)

Comuni reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O)



AUMENTO DI VOLUME GENGIVALE
(clicca qui per una breve descrizione)



AUMENTO DI VOLUME DELLE LABBRA
(clicca qui per una breve descrizione)



BRUXISMO
(clicca qui per una breve descrizione)



CANDIDOSI ORALE
(clicca qui per una breve descrizione)



CHEILITE
(clicca qui per una breve descrizione)



ERITEMA MULTIFORME
(clicca qui per una breve descrizione)



SCAN-ME

OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO

Sinossi dei principali farmaci associati alle reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O)

Sinossi farmacologica ADR-O

- Ace-inibitori ([clicca qui](#))
- Acido tricloroacetico ([clicca qui](#))
- Allopurinolo ([clicca qui](#))
- Analgesici ([clicca qui](#))
- Anestetici generali ([clicca qui](#))
- Anestetici locali ([clicca qui](#))
- Anoressizzanti ([clicca qui](#))
- Ansiolitici ([clicca qui](#))
- Antiaritmici ([clicca qui](#))
- Antiasmatici β 2-stimolanti ([clicca qui](#))
- Antibiotici ([clicca qui](#))
- Anticolinergici ([clicca qui](#))
- Anticolinesterasici ([clicca qui](#))
- Anticonvulsivanti ([clicca qui](#))
- Anticorpo monoclonale
 - Anti-angiogenetici ([clicca qui](#))
 - Inibitori del check point immunitario (PD1) ([clicca qui](#))
 - Inibitori EGFR ([clicca qui](#))
 - Inibitori HER ([clicca qui](#))
- Antidepressivi ([clicca qui](#))
- Antidiarroici ([clicca qui](#))
- Antipertensivi ([clicca qui](#))
- Antimalarici ([clicca qui](#))
- Antimicotici ([clicca qui](#))
- Antineoplastici ([clicca qui](#))
- Antiparkinson ([clicca qui](#))



SCAN-ME

OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO

Self-E-learning, questionario di autovalutazione sulle reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O)

Test di autovalutazione

TEST 1 TEST 2 TEST 3

Carissimo collega,


Siamo lieti di presentarti la nostra piattaforma di self-e-learning sviluppata nell'ambito del progetto "ADR in Odontoiatria nell'era informatica: dalla segnalazione alla visita specialistica con un click" (PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA FINANZIABILI ATTRAVERSO FONDI FV 2012-2013-2014). Questa innovativa piattaforma è stata progettata con cura per auto-valutare la tua conoscenza e comprensione delle reazioni avverse a farmaci in odontoiatria.

Comprendiamo quanto sia importante per te avere l'opportunità di consolidare e arricchire le tue competenze. Per questo motivo, abbiamo strutturato la piattaforma in tre test, ognuno dei quali presenta una progressione graduale nella difficoltà delle domande. Questo ti permetterà di sperimentare un apprendimento efficace e costruttivo, affinando le tue abilità passo dopo passo.

Attraverso questa esperienza di autovalutazione, potrai saggiare la tua preparazione riguardo le reazioni avverse a farmaci nell'ambito odontoiatrico, accrescendo la tua sicurezza professionale. Inoltre, avrai l'opportunità di restare sempre aggiornato sulle ultime scoperte nel mondo delle reazioni avverse a farmaci in ambito odontoiatrico.

Ciascun questionario è stato attentamente pianificato per essere completato in circa 20 minuti, in modo da adattarsi alla tua agenda impegnata senza rinunciare alla qualità dell'apprendimento. Affinché tu possa conseguire una valutazione positiva, il punteggio minimo richiesto è del 60% (almeno 6 risposte corrette su 10).

Soggetto: 57 anni, Maschio
Anamnesi patologica: ipercolesterolemia, ipertensione
Anamnesi farmacologica: Statine, Beta-bloccanti
Comparsa di lesioni lichenoidi da circa 2 mesi.



- Ipertensione
- Beta-bloccanti
- Beta-bloccanti e statine
- Ipercolesterolemia

SCAN-ME



OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO

Formazione continua A Distanza (FAD) relativa alle reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O).

ECM GRATUITO

ADR IN ODONTOIATRIA NELL'ERA
INFORMATICA: DALLA SEGNALAZIONE ALLA
VISITA SPECIALISTICA CON UN CLICK

FAD



Dal **01-02-2024** al **31-12-2024**

Inizio iscrizioni: 01-12-2023

Fine iscrizione: 31-12-2024

Dettaglio

Accreditato il: 19-12-2023

Crediti ECM: **10.0**

Ore formative: 10h

Codice Evento: 405550

N. Edizione: 1

Gratuito

CORSO FAD GRATUITO 10 ECM

- MEDICI
- **ODONTOIATRI**
- IGIENISTI DENTALI

Ad oggi si sono iscritti alla FAD:

n. 498 Odontoiatri

n. 134 Igienisti dentali

n. 82 Medici

n. 127 Farmacisti

n. 97 Studenti di Medicina e Odontoiatria

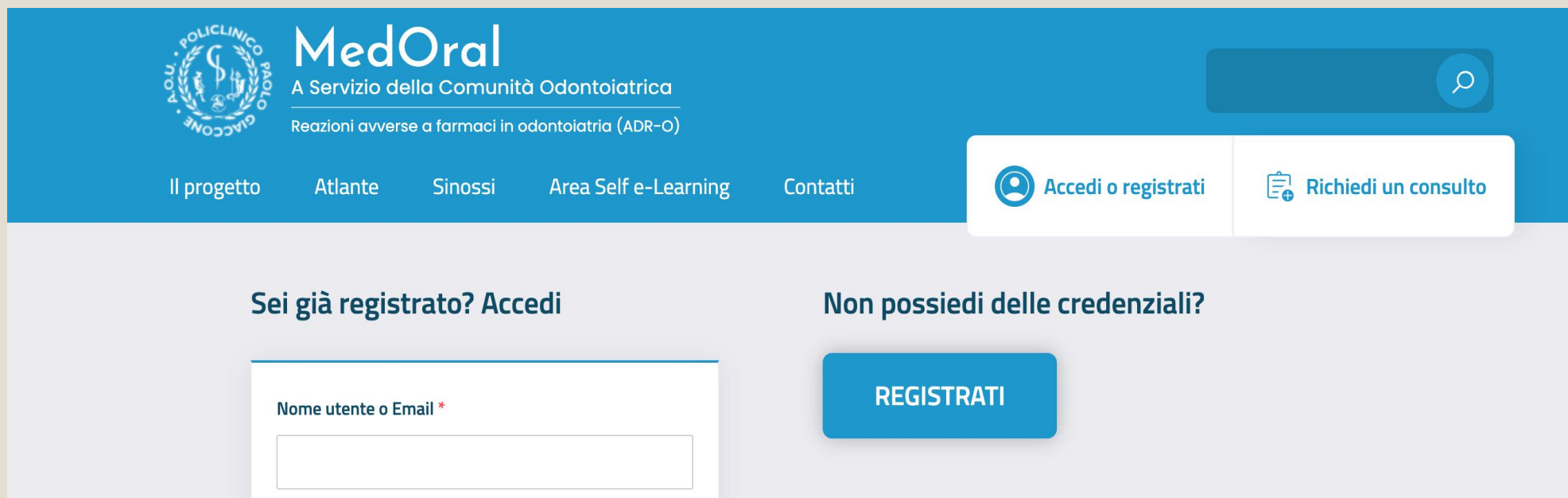
n. 2 Dottori in scienze biologiche

SCAN-ME



OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO

MedOral, piattaforma digitale per teleconsulto e segnalazione delle reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O), fruibile, mediante applicazione per smartphone, da medici, odontoiatri e igienisti dentali.



The screenshot displays the MedOral website interface. At the top left is the logo of the Polyclinic Paolo Giaccone, featuring a caduceus and the text 'A.O.U. POLICLINICO PAOLO GIACCONE'. To its right is the 'MedOral' logo and the text 'A Servizio della Comunità Odontoiatrica' and 'Reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O)'. A search bar is located in the top right corner. Below the header, there are navigation links: 'Il progetto', 'Atlante', 'Sinossi', 'Area Self e-Learning', and 'Contatti'. Two main buttons are visible: 'Accedi o registrati' (with a user icon) and 'Richiedi un consulto' (with a clipboard icon). Below these, there are two sections: 'Sei già registrato? Accedi' with a text input field labeled 'Nome utente o Email *' and 'Non possiedi delle credenziali?' with a blue 'REGISTRATI' button.

SCAN-ME



OBIETTIVI REALIZZATIVI DEL PROGETTO



MedOral consentirà di fornire teleconsulenza gratuita a **Medici, Odontoiatri e Igienisti dentali** che sospettano una ADR-O

Un team di esperti selezionati dall'AOUP "Paolo Giaccone" di Palermo sarà a disposizione dei sanitari che richiedono un teleconsulto.

MedOral: Video-Tutorial per utilizzo e segnalazione



MedOral

Al Servizio della Comunità Odontoiatrica

Reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O)

[Il progetto](#)

[Atlante](#)

[Sinossi](#)

[Area Self e-Learning](#)

[Contatti](#)



Accedi o registrati



Richiedi un consulto

Sei già registrato? [Accedi](#)

Non possiedi delle credenziali?

Nome utente o Email *

Password *

ACCEDI

Ricordami

[Password smarrita?](#)

REGISTRATI

Cookies?

SCAN-ME





Prof. G. Campisi - Prof. Giuseppe Pizzo - Prof. Olga Di Fedè – Dr. Vera Panzarella – Dr. Rodolfo Mauceri - Dr. Rita Coniglio - Dr. Monica Bazzano - Dr. Fortunato Buttacavoli – Dr. Martina Coppini - Dr. Gaetano La Mantia - Dr. Giuseppe Seminara - Inf. Lillo Calà- Inf. Giuseppina Giancane